



Ministério da Educação  
Universidade Federal de Santa Maria  
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas  
Coordenadoria de Concessões e Registros  
**Núcleo de Pensão e Aposentadoria**

## TERMO DE DESIGNAÇÃO

\_\_\_\_\_,  
nome do servidor(a)  
Matrícula do SIAPE nº \_\_\_\_\_ portador(a) da R. G. nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) à \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, cidade de \_\_\_\_\_,  
no Estado \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, por Termo, vem designar  
seu(ua) COMPANHEIRO(A) \_\_\_\_\_,

nome do(a) companheiro(a)  
portador(a) da R. G. nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, Data de  
Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, como beneficiário(a) de Pensão Civil, nos termos do inciso  
III, do art. 217, da Lei nº 8.112/1990, com redação dada pela Lei n. 13.135/2015. A  
presente designação deverá ser registrada no sistema de informações da instituição e em  
seguida arquivada na Pasta de Assentamentos Funcionais. Qualquer disposição em  
contrário, manifestarei, por meio de outro Termo.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
assinatura (reconhecer firma)